



PROCURADURÍA
GENERAL DEL ESTADO
REPÚBLICA DEL ECUADOR

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 014-SRM-2019

FECHA DE SOLICITUD: 06/12/2019

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR:

AB. KARLA CEDEÑO MONTENEGRO

PUESTO QUE OCUPA:

SUBDIRECTORA REGIONAL DE MEDIACIÓN

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO - PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

SUBDIRECCIÓN DE MEDIACIÓN

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

10-12-2019

06:00

11-12-2019

18:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ab. Karla Cedeño Montenegro, Ab. Lourdes Pincay, Ab. Cristhian Farfán, Ab. José Luis Chevasco Escobar y Ab. Xavier Barba Macías.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

*Asistir a la reunión nacional de mediadores del Centro de Mediación de la Procuraduría General del Estado.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE
(Aéreo, terrestre, marítimo,
otros)

NOMBRE DE
TRANSPORTE

ruta

SALIDA

LLEGADA

FECHA
dd-mm-aaaa

HORA
hh:mm

FECHA
dd-mm-aaaa

HORA
hh:mm

AÉREO

GYE -QUITO-GYE

10-12-2019

06:00

11-12-2019

18:30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

TIPO DE CUENTA:

No. DE CUENTA:

FIRMA DE LA SERVIDORA SOLICITANTE

FIRMA DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

AB. KARLA CEDEÑO MONTENEGRO
SUBDIRECTORA REGIONAL DE MEDIACIÓN

AB. JUAN ENMANUEL IZQUIERDO INTRIAGO, MGS.
DIRECTOR REGIONAL I

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

AB. JUAN ENMANUEL IZQUIERDO INTRIAGO, MGS.
DIRECTOR REGIONAL I

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.
- El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



PROCURADURÍA
GENERAL DEL ESTADO
REPUBLICA DEL ECUADOR

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 014-SRM-2019

FECHA DE INFORME: 13/12/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

AB. KARLA CEDEÑO MONTENEGRO

PUESTO QUE OCUPA:

SUBDIRECTORA REGIONAL DE MEDIACIÓN

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO - PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
SUBDIRECCIÓN DE MEDIACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: AB. KARLA CEDEÑO MONTENEGRO – AB. JOSÉ LUIS CHEVASCO ESCOBAR –
AB. XAVIER BARBA MACÍAS – AB. CHRISTIAN FARFÁN BENITES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

- Asistir a la reunión nacional de mediadores del Centro de Mediación de la Procuraduría General del Estado.

No. DE FACTURA	DESCRIPCIÓN	VALOR
000-000-359	TRANSPORTE	\$ 16.00
TOTAL		\$ 16.00 ✓

ITINERARIO	SALIDA	RETORNO	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
FECHA	10-12-2019	11-12-2019	
HORA	05:00	19:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		RETORNO	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	AVIANCA	GYE –QUITO-GYE	10-12-2019	06:00	11-12-2019	18:30

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: AB. KARLA CEDEÑO MONTENEGRO
SUBDIRECTORA REGIONAL DE MEDIACIÓN

NOTA

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: AB. JUAN ENMANUEL IZQUIERDO INTRIAGO, MGS.
DIRECTOR REGIONAL 1

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT

AV1621

EN SALA/AT GATE

05:20

PUERTA/GATE

2

ASIENTO/SEAT

17D

Avianca



EN SALA/

ASIENTO/

CABINA/

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT

AV1621

EN SALA/AT GATE

05:20

PUERTA/GATE

2

ASIENTO/SEAT

17D

Avianca



EN SALA/AT GATE

ASIENTO/SEAT

CABINA/CABIN

05:20

17D

Y



NOMBRE/NAME CEDENO MONTENEGRO/KARLA

ORIGEN/FROM GUAYAQUIL/GYE

DESTINO/TO QUITO/UIO

SALIDA/DEPARTURE 06:00

FECHA/DATE 10DEC

RESERVA/BOOKING Z

CABINA/CABIN Y

SECUENCIA/SEQUENCE 94

AGENT ID 152505

GRUPO/GROUP

D

OPERADO POR/OPERATED BY AVIANCA ECUADOR S.A.

CEDENO MONTENEGRO/KARLA

AV1621 10DEC

GUAYAQUIL/GYE
QUITO/UIO

SA9RDJ
TKT5479480792132

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT

AV1670

EN SALA/AT GATE

17:50

PUERTA/GATE

D4

ASIENTO/SEAT

18A



NOMBRE/NAME CEDENO MONTENEGRO/KARLA

ORIGEN/FROM QUITO/UIO

DESTINO/TO GUAYAQUIL/GYE

SALIDA/DEPARTURE 18:30

FECHA/DATE 11DEC

RESERVA/BOOKING Q

CABINA/CABIN Y

SECUENCIA/SEQUENCE 12

AGENT ID 151406

EN SALA/AT GATE

ASIENTO/SEAT

CABINA/CABIN

17:50

18A

Y

CEDENO MONTENEGRO/KARLA

AV1670 11DEC

QUITO/UIO
GUAYAQUIL/GYE

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS

VUELO/FLIGHT

AV1670

EN SALA/AT GATE

17:50

PUERTA/GATE

D4

ASIENTO/SEAT

18A



NOMBRE/NAME CEDENO MONTENEGRO/KARLA

ORIGEN/FROM QUITO/UIO

DESTINO/TO GUAYAQUIL/GYE

SALIDA/DEPARTURE 18:30

FECHA/DATE 11DEC

RESERVA/BOOKING Q

CABINA/CABIN Y

SECUENCIA/SEQUENCE 12

AGENT ID 151406

GRUPO/GROUP

D

OPERADO POR/OPERATED BY AVIANCA ECUADOR S.A.

EN SALA/AT GATE

ASIENTO/SEAT

CABINA/CABIN

17:50

18A

Y

CEDENO MONTENEGRO/KARLA

AV1670 11DEC

QUITO/UIO
GUAYAQUIL/GYE

SA9RDJ
TKT5479480792132